

SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS MUNICIPALES

Servicio		Unidad Barrio		Programa	
T.S. Referente				Nº SIUSS	

DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos, Nombre				D.N.I./N.I.E./ Pasaporte	
Domicilio familiar				Código Postal:	
Teléfono/s					
Datos Bancarios	Titular Cuenta				D.N.I./N.I.E
IBAN+Nº Cuenta (20 Dígitos)	ES	-	-	-	Banco/Caja

☐	Prestación Económica Directa	Compromiso de devolución ☐	Cuantía
☐	Alojamiento	<i>Cuantía solicitada</i>	
	☐ Alquiler Vivienda	☐ Alquiler Habitación	☐ Préstamo hipotecario ☐ Deuda Comunidad
☐	Energía	<i>Cuantía solicitada</i>	
	Gastos Suministros:	☐ electricidad	☐ gas/calefacción ☐ Mancomunidad
	Altas contratos suministros:	☐ electricidad	☐ gas/calefacción ☐ Mancomunidad
☐	Nutrición y/o salud	<i>Cuantía solicitada</i>	
	☐ Alimentación diaria y/o Higiene	☐ Ayudas para funcionamiento personal integrado	
☐	Formación e incorporación sociolaboral:	<i>Cuantía solicitada</i>	
☐	Prevención Infantil:	<i>Cuantía solicitada</i>	
☐	Cobertura de otras necesidades básicas:	<i>Cuantía solicitada</i>	

☐	Prestación Económica Transferida	Autorización para alojamiento temporal en pensión
	<i>Cuantía solicitada</i>	€/ día <i>Establecimiento/pensión:</i>

☐	Prestación Económica para alimentación en Centros Escolares	Curso escolar	201 - 201
☐	Nueva Solicitud	Centro Escolar	Fecha de Inicio
☐	Modificación	☐ Baja	Fecha de Baja
	☐ Cambio de Centro a:		
	Fecha alta nuevo centro		Fecha baja en centro anterior
	☐ Cambio de domicilio a:		C.P.

☐	Prestación Económica a familias con menores de 0 a 12 años para conciliación de la vida laboral y/o familiar					
	Servicio Solicitado:	☐ B.3.1	☐ B.3.2	☐ B.3.3	☐ B.3.4	Modalidad:
	Nombre del Centro/Servicio Solicitado:					
	Horario:			Fecha Inicio:		

☐	Prestación Económica para estancias en Centros de Rehabilitación
	Centro de Rehabilitación en Convenio con Gobierno de Navarra:

☐	Solicitud de participación en el Programa de Subsidiación de alquileres "PROVIVIENDA"
	☐ Nueva Solicitud ☐ Renovación Solicitud

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA

Apellidos, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la persona solicitante	Formación Curso Escolar (menores)	País de nacimiento / Nacionalidad		Beneficiario/a
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐

Unidad Familiar solicitante de RIS

Concesión: ☐ Si ☐ No: ☐ Si ☐ NO

PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos Personales y Garantía de derechos digitales, se le informa que los datos personales facilitados se utilizarán exclusivamente para la gestión de la subvención solicitada y podrán ser incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ Mayor 2, planta baja.) o a la sede electrónica www.pamplona.es. La presentación de esta solicitud supone consentimiento suficiente para que el Ayuntamiento recabe los datos indicados en las respectivas convocatorias. Así mismo la presentación de solicitud supone autorización suficiente para que el Ayuntamiento de Pamplona proceda a las comprobaciones de oficio necesarias para la concesión de la subvención, así como autorización suficiente para recabar la información para la comprobación, si procediera, de todos los requisitos de esta convocatoria.

La persona solicitante expone que:

- ▶ Me comprometo a presentar la documentación que me ha sido requerida en el plazo estipulado en la convocatoria de subvenciones que solicito.
- ▶ Autorizo al Ayuntamiento de Pamplona para notificar los datos de identificación de la/s persona/s beneficiaria/s y la cuantía/porcentaje de subvención (según sea el caso) concedida, a las entidades colaboradoras, a fin de la correcta comprobación y gestión de esta ayuda.
- ▶ Asimismo, autorizo a que el Ayuntamiento abone en la cuenta del centro elegido la cuantía de la subvención

AUTORIZO al Ayuntamiento de Pamplona, en el ejercicio de sus funciones, a la verificación y consulta de aquellos ficheros públicos que obren en poder de las distintas administraciones públicas competentes al objeto de poder comprobar la concurrencia de los requisitos y circunstancias exigidas en la presente convocatoria.

En Pamplona/Iruña, a

Enterado - Firmado (persona solicitante):



ANEXO II

- DECLARACIÓN RESPONSABLE -

D., con domicilio a efectos de notificaciones en y DNITeléfono Fax email..... por sí o en representación de (según proceda) con domicilio en NIF..... Teléfono Fax y, teniendo conocimiento de la convocatoria de subvenciones, en régimen de evaluación individualizada, destinadas a

DECLARA:

- Que cumple los requisitos generales exigidos para obtener la condición de beneficiario establecidos en la ordenanza general de subvenciones y los específicos previstos en la convocatoria.
- Que no se halla incurso en ninguna causa de prohibición para obtener la condición de persona beneficiaria de las previstas en el artículo 10 de la ordenanza general de subvenciones.
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.
- Que se compromete a acreditar en un plazo de quince días a partir del requerimiento que se le formule, los extremos a que se refiere esta declaración, de conformidad con lo previsto en el artículo 15.7 de la ordenanza general de subvenciones.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente, en

Pamplona, a de de 20.....

(Firma)

PROTECCIÓN DE DATOS - En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales facilitados en la convocatoria se utilizarán exclusivamente para la gestión de la subvención y podrán ser incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ Mayor 2, 31001, Pamplona) o a la sede electrónica (www.pamplona.es).



ANEXO III
- DECLARACIÓN RESPONSABLE -

D., con domicilio a efectos de notificaciones en y DNI Teléfono Fax email..... por sí o en representación de (según proceda) con domicilio en NIF..... Teléfono Fax y, teniendo conocimiento de la convocatoria de subvenciones, en régimen de evaluación individualizada, destinadas a

DECLARA:

- Que cumple los requisitos generales exigidos para obtener la condición de beneficiario establecidos en la ordenanza general de subvenciones y los específicos previstos en la convocatoria.
- Que se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.
- En relación a las solicitudes de subvención para el mismo objeto declara (márquese la que proceda):
 - o No haber solicitado ni obtenido ningún tipo de subvención de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria. ☐
 - o Haber solicitado las siguientes subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria: ☐ (Indíquese fecha, entidad, importe)
 - o Haber obtenido las siguientes subvenciones de otras Administraciones Públicas, Entes públicos o privados o de particulares, nacionales o internacionales, para la misma finalidad que la de esta convocatoria: ☐ (Indíquese fecha, entidad, importe)

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente,

En Pamplona, a.....de.....de 20.....
(Firma)

PROTECCIÓN DE DATOS - En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales facilitados en la convocatoria se utilizarán exclusivamente para la gestión de la subvención y podrán ser incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Ayuntamiento de Pamplona, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ Mayor 2, 31001, Pamplona) o a la sede electrónica (www.pamplona.es).



Ayuntamiento de
Pamplona

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

Iruñeko
Udala

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES, ACCIÓN
COMUNITARIA Y DEPORTE

Dirección de Servicios Sociales

GIZARTE ZERBITZUETAKO,
KOMUNITATE EKINTZAKO ETA
KIROLEKO ALORRA

Gizarte Zerbitzuetako Zuzendaritza

ANEXO IV- INFORME SOCIAL PARA LA SOLICITUD DE PRESTACIONES MUNICIPALES

PRESTACIÓN

SERVICIO que emite el informe

Nº SIUSS

Trabajador/a Social

Fecha

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

D.N.I.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Domicilio			Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono	Estado Civil
Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	Sexo
Nivel de estudios		Ocupación o profesión	Fecha del último empleo
Discapacidad: ☐ Tipo y Grado		Dependencia: ☐ Grado	Icapacitación Legal ☐

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA (excluyendo solicitante)

Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores



Ayuntamiento de
Pamplona

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

Iruñeko
Udala

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES, ACCIÓN
COMUNITARIA Y DEPORTE

Dirección de Servicios Sociales

GIZARTE ZERBITZUETAKO,
KOMUNITATE EKINTZAKO ETA
KIROLEKO ALORRA

Gizarte Zerbitzuetako Zuzendaritza

País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/ DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/ DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Apellido 1º, Apellido 2º, Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con la/el solicitante	Formación Curso escolar-menores
País de nacimiento	Nacionalidad	Beneficiaria/o ☐	DISCAPACIDAD/ DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN Porcentaje Tipo: Tipo:
Número de MIEMBROS de la Unidad Familiar		Número de MENORES de la Unidad Familiar	

VIVIENDA

Régimen de Tenencia	Cuantía mensual	€
Observaciones:		

En caso de Provivienda indicar:

☐	Infravivienda	☐	Desahucio
☐	Vivienda en condiciones inadecuadas	☐	Situación de crisis
☐	Hacinamiento		
☐	Alquiler fuera del término municipal de Pamplona por situación de violencia de género		

En caso de Vivienda de Emergencia indicar:

1º nivel	☐	Catástrofe, desahucio, incendio, inundación, ruina, otros
2º nivel	☐	Infravivienda, vivienda inadecuada, hacinamiento, compartir vivienda con afectación a menores
	☐	procesos anunciados de desahucio, acompañamiento social



DATOS ECONÓMICOS

1. Ingresos actuales de la Unidad Familiar, Cuantía y Procedencia (pensiones, desempleo, prestaciones, pensiones alimenticias, gratificaciones centros ocupacionales, ahorros y otros):

Renta Garantizada	€
Prestación por Desempleo	€
	€
	€

**Unidad familiar
solicitante de RG***

Solicitada
☐ Sí ☐ No

Concedida
☐ Sí ☐ No

Pendiente de
valoración
☐

Fecha de solicitud

(Esto ya está en la solicitud. Vincular, volcar o quitar)*

Observaciones sobre los ingresos:

2. Gastos mensuales a destacar, Cuantía y Procedencia (deudas, créditos, tratamientos, educación, otros):

€	
€	
€	
€	
€	

IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN

(necesidad planteada y justificación de la misma)

SITUACIÓN ACTUAL en los siguientes ámbitos

1. Familia y Convivencia

2. Ámbito Laboral/Ocupacional y Formativo

3. Salud

DISCAPACIDAD/ DEPENDENCIA/INCAPACITACIÓN
Porcentaje
Tipo:

4. Ámbito Personal y Relacional

5. Otros



Ayuntamiento de
Pamplona

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

Iruñeko
Udala

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES, ACCIÓN
COMUNITARIA Y DEPORTE

Dirección de Servicios Sociales

GIZARTE ZERBITZUETAKO,
KOMUNITATE EKINTZAKO ETA
KIROLEKO ALORRA

Gizarte Zerbitzuetako Zuzendaritza

DIAGNÓSTICO SOCIAL, OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN, ACCIONES A REALIZAR, PLAN DE INTERVENCIÓN

PROPUESTA TÉCNICA, RAZONES POR LAS QUE SE SOLICITA EL RECURSO

Firmado



Ayuntamiento de
Pamplona

Iruñeko
Udala

T. 948 420 100 / 010
www.pamplona.es

ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES, ACCIÓN
COMUNITARIA Y DEPORTE

Administración de Servicios Sociales

GIZARTE ZERBITZUETAKO,
KOMUNITATE EKINTZAKO ETA
KIROLEKO ALORRA

ANEXO V

- INGRESOS MÁXIMOS ESTABLECIDOS PARA ACCEDER A LAS AYUDAS DE SUBSIDIACIÓN DE ALQUILERES-

Valor de referencia: IPREM 2023

UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA	INGRESOS MÁXIMOS IPREM ANUAL
de 1 miembro	hasta 2,20 veces el IPREM
de 2 miembros	hasta 2,50 veces el IPREM
de 3 miembros	hasta 2,75 veces el IPREM
de 4 miembros	hasta 3,00 veces el IPREM
de 5 o más miembros	hasta 3,25 veces el IPREM